



REGIONE TOSCANA
UFFICI REGIONALI GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DEL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 06/03/2023 (punto N 5)

Delibera

N 194

del 06/03/2023

Proponente

EUGENIO GIANI

SIMONE BEZZINI

DIREZIONE GENERALE DIREZIONE GENERALE DELLA GIUNTA REGIONALE

Pubblicità / Pubblicazione Atto pubblicato su Banca Dati (PBD)

Dirigente Responsabile Simona VOLTERRANI

Direttore Paolo PANTULIANO

Oggetto:

Approvazione della Relazione sulla Qualità della Prestazione sui risultati raggiunti nel 2022 da ARS

Presenti

Eugenio GIANI

Stefania SACCARDI

Stefano BACCELLI

Simone BEZZINI

Stefano CIUOFFO

Leonardo MARRAS

Monia MONNI

Alessandra NARDINI

Assenti

Serena SPINELLI

ALLEGATI N°1

ALLEGATI

<i>Denominazione</i>	<i>Pubblicazione</i>	<i>Riferimento</i>
1_	Si	Relazione 2022 sulla Qualità della Prestazione - ARS

STRUTTURE INTERESSATE

<i>Denominazione</i>
DIREZIONE GENERALE DIREZIONE GENERALE DELLA GIUNTA REGIONALE
DIREZIONE SANITA', WELFARE E COESIONE SOCIALE

Allegati n. 1

1_

Relazione 2022 sulla Qualità della Prestazione - ARS

1a819f6649ce8a6a142295ea25fdb5f901ca813954c90667fae4704f909071c4

LA GIUNTA REGIONALE

Vista la Legge Regionale n. 40 del 24 febbraio 2005 recante “Disciplina del servizio sanitario regionale”, così come in parte modificata dalla Legge Regionale 29 dicembre 2010, n. 65 “Legge Finanziaria per l'anno 2011”, che dall'articolo 82 all'articolo 82 vicies disciplina l'organizzazione e il funzionamento dell'Agenzia Regionale di Sanità (ARS);

Visto il Capo III bis del regolamento di attuazione della Legge Regionale n. 1/2009 e, in particolare, l'articolo 28 quinquies che disciplina il Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa (PQPO), documento programmatico annuale con proiezione triennale;

Considerato che ai sensi dell'articolo 28 sexies del Regolamento citato al punto precedente, entro il 30 aprile di ogni anno la Giunta regionale approva la Relazione sulla Qualità della Prestazione che evidenzia i risultati raggiunti nell'anno precedente e ne assicura la conoscenza attraverso la pubblicazione sul proprio sito istituzionale;

Ricordato che l'articolo 45 del Regolamento di cui sopra prevede che le disposizioni ivi riportate si applicano, in quanto compatibili, al personale degli enti e degli organismi dipendenti della Regione;

Visto il quarto comma dell'articolo 82 undecies 1 della citata Legge Regionale n. 40/2005 che prevede che la Relazione sulla Qualità della Prestazione di ARS sia predisposta dal Direttore dell'Agenzia, a conclusione dell'intero ciclo di programmazione, misurazione e valutazione, e sia approvata dalla Giunta Regionale;

Ricordato come, ai sensi di quanto disposto nell'articolo 7 (primo comma lettera e) della Legge Regionale n. 1/2009, tra le funzioni svolte dal Direttore rientri l'opera tesa ad assicurare la coerenza complessiva dei rapporti tra la direzione e gli enti e organismi dipendenti della Regione, secondo gli indirizzi forniti dal Direttore Generale della Giunta;

Richiamata la delibera della Giunta Regionale n. 190 del 28/02/2022 con la quale si è approvato il PQPO per l'anno 2022 di ARS e nel quale sono stati individuati gli obiettivi strategici strettamente collegati al mandato istituzionale stabilito dalla legge istitutiva;

Richiamato, inoltre, il decreto del Direttore di ARS n. 63 del 30/06/2022 con il quale è stato approvato, ai sensi del disposto dell'articolo 6 del decreto legge n. 80/2021 (convertito dalla legge n. 113/2021), come modificato per effetto della normativa sopravvenuta, il Piano Integrato di Attività ed Organizzazione (PIAO) per l'anno 2022 dell'Agenzia, che, nella sottosezione “*Performance*”, riporta i contenuti già presenti nel PQPO precedentemente adottato con delibera della Giunta Regionale n. 190/2022;

Richiamata, altresì, la delibera della Giunta Regionale n. 884 del 01/08/2022 con la quale si è provveduto ad approvare sia il monitoraggio circa l'andamento delle attività connesse agli obiettivi strategici di cui al primo semestre 2022 di ARS, che la rimodulazione degli obiettivi di cui al PQPO dell'ente adottato con la citata delibera n. 190/2022, in considerazione dell'evoluzione del contesto di riferimento;

Considerata la necessità, codificata entro le linee guida del ciclo di Programmazione, Monitoraggio e Valutazione (approvate con delibera della Giunta Regionale n. 77 del 10/02/2014 e modificate, in ultimo, con delibera n. 229 del 06/03/2018), di effettuare una verifica finale sul grado di raggiungimento degli obiettivi della Giunta Regionale e degli enti dipendenti, inseriti nei rispettivi PQPO;

Preso atto del monitoraggio, allegato al presente atto a formarne parte integrante e sostanziale (Allegato A), circa l'andamento delle attività connesse agli obiettivi strategici al termine del 2022, con riferimento agli obiettivi, agli indicatori ed ai valori target contenuti nel PQPO di ARS;

Considerato il percorso condiviso di discussione ed analisi critica circa i criteri di valutazione (esplicitati nell'allegato A al presente atto) e gli esiti del monitoraggio finale relativo al conseguimento degli obiettivi 2022 della Giunta Regionale e degli enti dipendenti, che ha coinvolto i vertici amministrativi degli enti dipendenti, i Direttori di riferimento, lo staff della Direzione Generale della Giunta Regionale e l'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV);

Visto il parere rilasciato, ai sensi del comma 7 bis dell'articolo 28 duodecies del Regolamento di cui sopra, dall'OIV in ordine al metodo ed alle procedure seguiti per l'effettuazione del monitoraggio sui risultati e per la redazione della Relazione sulla Qualità della Prestazione relativa al conseguimento degli obiettivi organizzativi 2022 della Giunta Regionale e degli enti dipendenti;

Valutato di rinviare, per la conoscenza dei risultati individuali raggiunti nel 2022 dal personale dell'agenzia, ai necessari adempimenti, da adottarsi a cura dei competenti responsabili, successivamente alla chiusura del ciclo di valutazione individuale, che saranno tempestivamente riepilogati nell'apposita sezione "*Amministrazione trasparente*" del sito internet dell'ente;

Valutato, altresì, di rinviare ad apposito atto, da assumersi dalla Giunta Regionale, la valutazione sul risultato conseguito per l'anno 2022 da parte della Direttrice di ARS;

Visti gli esiti della trattazione avvenuta in Comitato di Direzione, in ultimo nella seduta del 23/02/2023;

A voti unanimi

DELIBERA

- 1) di approvare la Relazione sulla Qualità della Prestazione 2022 di ARS, così come riportata nell'allegato A che costituisce parte integrante e sostanziale della presente delibera;
- 2) di disporre la pubblicazione sul sito internet dell'Agenzia, nell'apposita sezione "*Amministrazione trasparente*", della presente delibera completa degli allegati, al fine di garantire la necessaria trasparenza ed accessibilità della documentazione;
- 3) di rinviare, attraverso la tempestiva pubblicazione nell'apposita sezione "*Amministrazione trasparente*" del sito internet dell'ente, la conoscenza degli esiti riepilogativi dei risultati individuali raggiunti nel 2022 dal personale, ai necessari adempimenti da adottarsi a cura dei competenti responsabili;
- 4) di trasmettere all'Organismo Indipendente di Valutazione la presente delibera al fine della necessaria validazione della Relazione sulla Qualità della Prestazione 2022, da provvedersi tenendo conto degli esiti dei processi di valutazione individuali;
- 5) di demandare ad apposito atto la valutazione sul risultato conseguito per l'anno 2022 dalla Direttrice dell'Agenzia.

Il presente atto è pubblicato integralmente sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale, ai sensi dell'articolo 18, della legge regionale n. 23/2007.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

La Dirigente Responsabile
SIMONA VOLTERRANI

Il Direttore
FEDERICO GELLI

Il Direttore Generale
PAOLO PANTULIANO

Relazione sulla qualità della prestazione dell'ARS 2022

Agenzia regionale di sanità



RELAZIONE 2022

La redazione della **Relazione sulla Qualità della Prestazione (RQP)** è disciplinata dall'articolo 28 sexies del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 24 marzo 2010, n. 33/R ad oggetto "*Regolamento di attuazione della Legge Regionale 08/01/2009, n. 1 (Testo unico in materia di organizzazione ed ordinamento del personale)*"; a norma di tale articolo la Relazione **evidenzia i risultati raggiunti**, nell'esercizio 2022, dalla struttura di **ARS rispetto ai singoli obiettivi programmati**, con rilevazione degli eventuali scostamenti. La predisposizione della RQP è, inoltre, prevista anche dall'articolo 82 undecies 1 della Legge Regionale n. 40 del 24 febbraio 2005 (*Disciplina del servizio sanitario regionale*) come un adempimento da effettuarsi a carico del Direttore dell'Agenzia a conclusione dell'intero ciclo di programmazione, misurazione e valutazione.

Coerentemente con quanto previsto entro le Linee guida del ciclo di Programmazione, Monitoraggio e Valutazione, approvate con delibera della Giunta Regionale n. 77 del 10/02/2014 e modificate, in ultimo, con la delibera della Giunta Regionale n. 229 del 06/03/2018, i contenuti della **RQP** rappresentano la **conclusione dell'intero ciclo di Programmazione, Monitoraggio e Valutazione**, relativamente all'esercizio **2022**, delle prestazioni di tutta la struttura amministrativa dell'Agenzia, che ha visto il suo inizio con l'approvazione, avvenuta con delibera Giunta Regionale n. 190 del 28/02/2022, del Piano della Qualità della Prestazione Organizzativa (PQPO); in data 30/06/2022, poi, con decreto del Direttore di ARS n. 63, è stato adottato, ai sensi del disposto dell'articolo 6 del decreto legge n. 80/2021 (convertito dalla legge n. 113/2021), come modificato per effetto della normativa sopravvenuta, il Piano Integrato di Attività ed Organizzazione (PIAO) dell'Agenzia, che, nella sottosezione "*Performance*", riporta i contenuti già presenti nel PQPO di cui alla delibera della Giunta Regionale n. 190/2022. Successivamente, con delibera della Giunta Regionale n. 884 del 01/08/2022, si è provveduto alla rimodulazione degli obiettivi in considerazione dell'evoluzione del contesto di riferimento.

Nel PQPO/PIAO per l'anno 2022 sono stati **definiti**, in armonia con quanto contenuto nei documenti programmatici regionali, **obiettivi di valenza strategica rappresentanti la descrizione dei risultati che l'Agenzia si è prefissa di raggiungere per eseguire con successo gli indirizzi politico programmatici**.

Gli obiettivi strategici sono da intendersi, quindi, quali obiettivi **di particolare rilevanza rispetto ai bisogni ed alle attese dei portatori di interesse** e sono programmati su base triennale e aggiornati annualmente con riferimento alle priorità dell'Agenzia. Nel PQPO/PIAO per l'anno 2022 sono stati individuati i seguenti obiettivi strategici:

- 1. una PA trasparente e leggera - azioni per l'efficacia, l'efficienza, la trasparenza e l'integrità dei processi e per il benessere organizzativo;**
- 2. attività di contrasto alla pandemia Covid-19 anche in collaborazione con la Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale;**
- 3. disuguaglianze;**
- 4. valutazioni di impatto e di efficacia (Politiche, attività, azioni e strumenti);**
- 5. modelli assistenziali (analisi, valutazione, modello di governance, valore prodotto).**

Il **conseguimento degli obiettivi strategici ha coinvolto l'intera struttura** dell'Agenzia in quanto gli stessi si caratterizzano per un impatto fortemente trasversale sulla "macchina burocratica". Ciò non toglie, ovviamente, che certi obiettivi

siano da attribuirsi più marcatamente alla competenza di alcune unità organizzative piuttosto che a quella di altre, ma i medesimi, proprio in relazione al loro carattere strategico, sono stati conseguiti con il contributo dell'intera struttura.

Il monitoraggio circa lo stato di avanzamento degli obiettivi strategici individuati, in aderenza con quanto riportato entro il sistema di misurazione e valutazione della performance organizzativa, **è finalizzato alla misurazione del contributo (risultato e modalità di raggiungimento del risultato) che una struttura/unità organizzativa/area di responsabilità apporta attraverso la propria azione al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi** e, in ultima istanza, **alla soddisfazione dei bisogni per i quali l'organizzazione è stata costituita.**

La scheda-obiettivo consente, quindi, di rappresentare lo stato dell'arte conclusivo circa l'effettuazione delle attività connesse al conseguimento degli obiettivi strategici 2022 con riferimento agli indicatori, ai valori target ed ai risultati attesi. In particolare, **per ognuno degli indicatori contenuti nel PQPO/PIAO 2022 sono state rappresentate le seguenti informazioni:**

- **il valore conseguito dall'indicatore**, come risultante dal monitoraggio condotto;
- **le note di monitoraggio**, con le quali si è provveduto a descrivere sinteticamente lo stato dell'arte conclusivo con riferimento all'attività compiuta nell'esercizio 2022; per gli indicatori procedurali (ove presenti) è fatto rinvio al relativo cronoprogramma sul quale è stato effettuato un monitoraggio dettagliato delle singole attività;
- **la fonte dati**, con la quale si è specificata la fonte dalla quale sono state tratte le informazioni relative ai precedenti due punti;
- **a livello di "indicatore" e di "obiettivo"** (per gli obiettivi composti da più indicatori la percentuale esprime la media dei relativi valori, a meno che non sia indicato diversamente) è riportata, altresì, la **percentuale determinata a seguito di un'analisi tecnica effettuata in base ai criteri di cui al successivo elenco** (tratti da quelli contenuti nelle Delibere Giunta regionale n. 188 e n. 234, rispettivamente, del 28/02/2022 e del 07/03/2022):

1. gli indicatori conseguiti in ritardo sono decurtati di una percentuale che è proporzionale all'entità del ritardo: la percentuale è calcolata come rapporto tra il tempo teorico necessario come da valore target e il tempo effettivo occorso per il conseguimento dell'indicatore; nel caso in cui il compimento di alcune fasi di un cronoprogramma evidenzia un ritardo rispetto alla data di fine prevista, se il ritardo è stato successivamente riassorbito ed il procedimento si è comunque concluso entro la data finale prevista, lo stesso è da considerarsi in linea con le scadenze assegnate;
2. in presenza di un valore non quantificabile, la percentuale di conseguimento dell'indicatore è calcolata con riferimento al ritardo (in analogia con quanto fatto secondo il punto precedente) da stimarsi sulla base delle informazioni contenute nella nota di monitoraggio, a fronte dell'eventuale cronoprogramma approvato; qualora nella nota di monitoraggio non vi siano elementi utili per stimare il ritardo la percentuale di conseguimento dell'indicatore è posta pari a zero;
3. per gli indicatori numerici (anche quelli finanziari) è attribuita la percentuale di conseguimento in base alla seguente formula:

$$\frac{(\text{valore conseguito 2022}) \times 100}{(\text{valore target 2022})}$$

4. nel caso in cui la valutazione del risultato che emerge in sede tecnica sia superiore alla valutazione espressa nella nota di monitoraggio, viene assunto quest'ultimo valore.

È stata effettuata, inoltre, una valutazione contestualizzata: nella misura in cui alcuni obiettivi non sono stati pienamente raggiunti per ragioni non direttamente imputabili alla responsabilità del soggetto valutato, si è provveduto a neutralizzare il mancato conseguimento del risultato, escludendo dalla valutazione gli indicatori (o fasi dei relativi cronoprogrammi) interessati da "cause esterne".

- **eventuali specifiche relativamente ai criteri utilizzati per la determinazione delle percentuali** (colonna note).

A seguito della realizzazione del monitoraggio finale (si veda la scheda-obiettivo alle pagine seguenti), sono stati ritenuti **complessivamente conseguiti, nella percentuale del 98,26%, per l'esercizio 2022, gli obiettivi strategici** (organizzativi) posti con il PQPO/PIAO 2022.

Per completezza si riportano, infine, nelle pagine immediatamente successive alla rappresentazione della scheda-obiettivo, anche i cronoprogrammi definiti per valutare il conseguimento degli obiettivi procedurali.

AGENZIA REGIONALE DI SANITA' (ARS) - MONITORAGGIO FINALE 2022																								
I	AMBITO STRATEGICO	II	RISULTATI ATTESI					Note	Responsabile attuazione (1)	Collegamento con la Programmazione regionale 2022	MONITORAGGIO			PERCENTUALI DI CONSEGUIMENTO		NOTE								
			Obiettivo	Peso %	Indicatore	Valore iniziale	Valore target 2022				Valore target 2023 - 2024	Valore conseguito dall'indicatore	Note di monitoraggio	Fonte dati	Indicatore		Obiettivo							
2	Una PA trasparente e leggera - azioni per l'efficacia, l'efficienza, la trasparenza e l'integrità dei processi e per il benessere organizzativo	2.1	Diffusione della cultura della trasparenza e della lotta alla corruzione mediante la realizzazione delle misure di natura organizzativa, in tema di trasparenza e anticorruzione definite nella sottosezione Rischi corrottivi e trasparenza del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)	5,00%	Attuazione misure sulla trasparenza previste per l'anno 2022	100,00% dato finale 2021	100,00%	100,00%	Nell'ambito del Piano Integrato di Attività e Organizzazione PIAO 2022/2024 vengono specificate le misure organizzative da adottare, sia in tema di trasparenza che di anticorruzione, ed i conseguenti cronogrammi utili per verificarne la realizzazione. La verifica circa il conseguimento dell'obiettivo sarà validata dal Responsabile della prevenzione corruzione e trasparenza e con riguardo al rispetto delle scadenze che all'attuazione degli adempimenti	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza (RPCT)	Obiettivo trasversale	100,00%	Approvato il PIAO 2022-2024 con decreto Direttore n. 63 del 30/06/2022, che riassume anche la parte concernente la trasparenza nella sottosezione Rischi corrottivi e trasparenza. Le misure comprese in tale sezione sono state attuate: in particolare il gruppo di lavoro ha continuato l'opera di ricognizione degli obblighi di pubblicazione entro la sezione "Amministrazione trasparente" garantendo un costante aggiornamento delle pagine nelle modalità e secondo le tempistiche richieste	https://www.ars.toscana.it/ars/trasparenza/one-trasp.html	100,00%		-							
					Attuazione misure sull'anticorruzione previste per l'anno 2022	100,00% dato finale 2021	100,00%	100,00%				100,00%	100,00%	Approvato il PIAO 2022-2024 con decreto Direttore n. 63 del 30/06/2022, che riassume anche la parte concernente l'anticorruzione nella sottosezione Rischi corrottivi e trasparenza. Oltre all'attuazione delle misure generali, previste dal Piano l'azione amministrativa si è concentrata, nell'ambito delle misure specifiche di prevenzione, sul processo ad alto rischio di corruzione riguardante gli affidamenti diretti nell'ambito dell'area di rischio B "Contratti Pubblici", dove in passato si era rilevato un alto ricorso alle procedure di affidamento diretto. La maggiore e più puntuale programmazione ha consentito di superare, almeno in parte, il ricorso a questa procedura semplificata: nel corso del 2022 si registra l'attivazione di n. 13 procedure "agere" ex articolo 60 del decreto legislativo 50/2016 e sue modifiche e integrazioni per l'acquisizione di beni e servizi, attuando un bilanciamento dei principi generali di trasparenza, imparzialità, tutela della concorrenza	RPCT https://www.ars.toscana.it/ars/trasparenza/bandi-di-gara-e-contratti/bandi-di-gara-e-avvisi/bandi-di-gara.html	100,00%		-						
3	Attività di contrasto alla pandemia Covid-19 anche in collaborazione con la Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale	3.1	Studio delle correlazioni tra malattie croniche e Covid-19 e degli effetti diretti e indiretti della pandemia sulla gestione delle cronicità (MACROVID)	8,00%	Realizzazione dello studio secondo il cronoprogramma	-	-	100,00%	Si condurranno studi caso controllo utilizzando i dati della banca dati MACRO di ARS relativi alle malattie croniche ed i dati disponibili sui casi di Covid-19. Si faranno studi pre/post pandemia sulla gestione delle malattie croniche. Si veda il cronoprogramma ARS 2	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS	78,26%	È stata effettuata un'analisi approfondita dell'impatto della situazione pandemica sulla qualità e le cure per i malati cronici relativamente all'anno 2022 (approfondimento portale ARS). Inoltre, a conclusione dell'obiettivo, è stato condotto uno studio approfondito sull'incidenza di diabete in un coorte di ricoverati per Covid-19. Si veda il cronoprogramma ARS 2	https://www.ars.toscana.it/ars/cronici/CRCA/MACRO-2021-toscana.html	78,26%	78,26%	La prima fase del cronoprogramma con peso 50% risulta conclusa per 2/3 (valutata al 33,33%). Applicato ritardo nella valutazione della fase 2 con peso 50% (valutata al 44,93%)							
						3.2	Monitoraggio dell'evoluzione dell'epidemia da Covid-19	10,00%	Effettuazione del monitoraggio secondo il cronoprogramma				-	100,00%	Valutazione e analisi dell'andamento dell'epidemia da Covid-19 in ambito regionale e nazionale sulla base dei dati raccolti dalla protezione civile e dalle fonti informative regionali. Si veda il cronoprogramma ARS 3	Osservatorio Epidemiologia	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS	100,00%	Report svolto, consultabile all'interno della pubblicazione "Welfare e Salute in Toscana" 2022. Si veda il cronoprogramma ARS 3	Report all'interno di "Welfare e Salute"	100,00%	100,00%	-	
						3.3	Monitoraggio della risposta del network ospedaliero alla pandemia Covid-19 (effetti diretti e indiretti della pandemia)	21,00%	Publicazione rapporti secondo il cronoprogramma				-	100,00%	100,00%	Il riassesto della rete ospedaliera e l'analisi delle traiettorie di ricovero dei pazienti in seguito all'ondata pandemica richiedono un approccio esplorativo e descrittivo al fine di poter disporre di informazioni utili alla discussione ed alla definizione delle strategie regionali. Si veda il cronoprogramma ARS 4	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS	100,00%	Publicazione su sito istituzionale dell'approfondimento su ricoveri Covid 19 e ricoveri per altre cause in pazienti-ars-cov-positivi-in-toscana-2022.html	100,00%	100,00%	-	
						3.4	Efficacia dei diversi vaccini della Regione Toscana anti Covid-19. Analisi dell'efficacia della campagna vaccinale	7,00%	Analisi del piano vaccinale secondo il cronoprogramma				-	100,00%	-	L'obiettivo consiste nell'analisi dell'efficacia della campagna vaccinale di patologia (popolazione over 65) attraverso utilizzo dati informatizzati delle 5 Agenzie USL Toscane. Si veda il cronoprogramma ARS 5	Osservatorio di Epidemiologia	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS	100,00%	Entro la scadenza prevista sono stati analizzati i flussi: successivamente è stato redatto il report. Si veda il cronoprogramma ARS 5	Dataset e report realizzato	100,00%	100,00%	-
4	Disuguaglianze	4.1	Osservazione dei livelli essenziali di assistenza. Analisi e monitoraggio degli eventuali scostamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute	7,00%	Aggiornamenti secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Il Nuovo Sistema di Garanzia deve essere monitorato per valutare se e in che misura l'evento pandemico ha amplificato le disuguaglianze nell'accesso ai servizi e modificato i comportamenti inappropriati. Si veda il cronoprogramma ARS 6	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS	100,00%	Aggiornamento e pubblicazione di tutti gli indicatori del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) sul portale PROLEA. Invio dei risultati aggiornati di tutti i PDTA per la Toscana, anno valutazione 2021 al Ministero della Salute con mail del 27/12/2022. Si veda il cronoprogramma ARS 6	https://www.ars.toscana.it/banche-dati/indicatore-essenziali-assistenza-regionale/osservazione-dei-iv-essenziali-cronici-2022.html	100,00%	100,00%	-							
						4.2	Analisi su accesso servizi e stato di salute persone con disabilità in Toscana nella popolazione adulta	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma				-	100,00%	-	Si veda il cronoprogramma ARS 7	Osservatorio di Epidemiologia	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS	100,00%	Redazione dei report. Si veda il cronoprogramma ARS 7	Report	100,00%	100,00%	-
5	Valutazioni di impatto e di efficacia (politiche, attività, azioni e strumenti)	5.1	Analisi del Servizio Sanitario con particolare riguardo all'andamento, alla valutazione e al monitoraggio in funzione della riorganizzazione dei servizi sanitari territoriali	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Si veda il cronoprogramma ARS 8	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS	100,00%	Entro la scadenza prevista è stato completato il report di monitoraggio degli indicatori selezionati periodo 2018 - primo semestre 2022. Si veda il cronoprogramma ARS 8	Report inviato con mail del 30/11/2022	100,00%	100,00%	-							
6	Modelli assistenziali (analisi, valutazioni, modello di governance, valore prodotto)	6.1	Valutazione dello stato di salute, del fabbisogno assistenziale degli anziani non autosufficienti e della risposta dei servizi di assistenza a lungo termine	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma	-	100,00%	-	Si veda il cronoprogramma ARS 9	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	DGR n. 1319/2020 - Documento di indirizzo 2021 ad ARS	100,00%	Indagine è stata finalizzata ed è stato pubblicato il documento ARS con risultati. Sono stati aggiornati gli indicatori ed è stato predisposto un documento di presentazione. Si veda il cronoprogramma ARS 9	Aggiornamento indicatori. Report di presentazione inviato con mail del 15/12/2022	100,00%	100,00%	-							
						6.2	Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti e di medio periodo della pandemia Covid-19	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma				-	100,00%	100,00%	L'evento pandemico Covid-19 ha mostrato effetti indiretti su patologie tempo-dipendenti che devono essere considerati nel consueto monitoraggio alla luce degli sviluppi organizzativi attivati dai coordinamenti regionali delle reti tempo-dipendenti e in virtù dell'evoluzione delle singole reti, delle evidenze scientifiche e delle informazioni a disposizione. Si veda il cronoprogramma ARS 10	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS	100,00%	Trasmissione del report di monitoraggio rete Trauma maggiore, IMA e Ictus relativi al primo semestre 2022, trasmissione report sugli esiti a Regione Toscana e responsabili clinici delle reti tempo dipendenti ictus, trauma e infarto secondo la scadenza prevista. Presentazione portale indicatori per le sezioni dei portali dati-di-ars-aggiornati-dati-della-rete-ictus.html	100,00%	100,00%	-	
						6.3	Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura	7,00%	Valutazione degli indicatori di volumi di intervento per primo operatore e pubblicazione indicatori di volume Decreto Ministeriale 70/2015 su applicativo flowmap secondo il cronoprogramma				-	100,00%	100,00%	L'evento pandemico Covid-19 ha posto l'accento sulla necessità di monitoraggio della sicurezza delle cure erogate e di valutare l'equilibrio tra efficienza e resilienza del network ospedaliero. ARS ha pianificato una serie di indagini conoscitive nel triennio 2021 - 2023 per l'esplorazione e la messa a sistema di diversi ambiti specialistici, rispetto ai parametri di volume di attività stabiliti dal Decreto Ministeriale 70/2015 e dalla regolamentazione regionale in materia. Si veda il cronoprogramma ARS 11	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS	100,00%	Trasmissione del rapporto aggiornato (primo semestre 2022) dei volumi operatori per primo operatore ai competenti referenti di Regione Toscana. Si veda il cronoprogramma ARS 11	Email trasmissione report	100,00%	100,00%	-
						6.4	Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, dell'antibiotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR	7,00%	Realizzazione delle attività previste secondo il cronoprogramma				-	100,00%	100,00%	Le infezioni correlate all'assistenza (batteriche, virali, fungine) e l'antimicrobico resistenza rappresentano attualmente una sfida per la qualità delle cure erogate, e l'evento pandemico ne ha sottolineato la rilevanza e la strategicità. Si veda il cronoprogramma ARS 12	Osservatorio per la Qualità ed Equità	DGR n. 1260/2021 - Documento di indirizzo 2022 ad ARS	100,00%	Trasmissione ai competenti settori di Regione Toscana del report sorveglianza CRE del primo semestre 2022 in data 28/05/2022. Si veda il cronoprogramma ARS 12	Email trasmissione report	100,00%	100,00%	-
			100,00%														MEDIA PONDERATA	98,26%						

(1) Responsabile attuazione dell'obiettivo è la struttura che svolge la funzione di referente per la sua realizzazione ed il cui responsabile raggiuglierà il vertice dell'ente (ove non si tratti della stessa persona) circa lo stato di avanzamento

Cronoprogramma ARS 2

RISULTATO ATTESO Studio delle correlazioni tra malattie croniche e Covid-19 e degli effetti diretti e indiretti della pandemia sulla gestione delle cronicità (MACROVID) Valore target – entro il 31/12/2022							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Valutazione della ripresa nel corso del 2021 e del primo semestre 2022 della gestione delle malattie croniche in termini di processi, esiti e costi dalla fase di crisi del 2020 determinata dall'epidemia di Covid-19 e dalle misure di contenimento	Report	01/04/2022	31/12/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	50,00%	31/12/2022	È stata effettuata una analisi approfondita dell'impatto della situazione pandemica sulla qualità e le cure per i malati cronici relativamente all'anno 2021 (approfondimento portale ARS)	Approfondimento su portale ARS https://www.ars.toscana.it/2-articles/4757-gestione-cronicita0-2021-toscana.html
2	Aggiornamento degli studi sull'effetto dell'epidemia sulla comparsa di nuove malattie croniche e sull'evoluzione di pre-esistenti malattie croniche	Report	01/04/2022	31/12/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	50,00%	-	È stato condotto uno studio approfondito sull'incidenza di diabete in una coorte di ricoverati per Covid-19. Bozza di articolo/tesi di master inviata dalla ricercatrice coinvolta entro il 31/12/2022. Il report è stato, effettivamente, chiuso nel mese di gennaio 2023	Direzione
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 3

RISULTATO ATTESO Monitoraggio dell'evoluzione dell'epidemia da Covid-19 Valore target – entro il 31/12/2022							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Definizione disegni di studio	Report	01/01/2022	31/03/2022	Osservatorio di Epidemiologia	20,00%	15/03/2022	Effettuato disegno di studio relativo all'efficacia dei vaccini per Covid-19	Report
2	Conduzione analisi statistiche	Report	01/04/2022	30/09/2022	Osservatorio di Epidemiologia	30,00%	30/09/2022	Analisi statistiche effettuate	Report
3	Produzione di report	Report/articoli scientifici	01/10/2022	31/12/2022	Osservatorio di Epidemiologia	50,00%	01/12/2022	Report svolto, consultabile all'interno della pubblicazione "Welfare e Salute in Toscana" 2022	Report
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 4

RISULTATO ATTESO Monitoraggio della risposta del network ospedaliero alla pandemia Covid-19 (effetti diretti e indiretti della pandemia) Valore target – entro il 30/11/2022							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Osservazione andamento e caratteristiche dei ricoveri per Covid-19 nel 2021	Report	10/02/2022	30/06/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%	30/06/2022	Pubblicazione approfondimento con analisi comparativa delle caratteristiche dei ricoveri Covid-19 nel 2020 e 2021 e descrizione della casistica dei pazienti Sars positivi ricoverati per altri motivi	Approfondimento su sito ARS link: https://www.ars.toscana.it/banche-dati/dati-sintesi-sintprolea-prolea-programma-regionale-osservazione-dei-livelli-essenziali-assistenza?provenienza=home_tasti&dettaglio=ric_geo_prolea&par_top_geografia=090
2	Osservazione andamento e caratteristiche dei ricoveri extra Covid-19 nel 2021, compresa analisi dell'andamento dei tempi di attesa per la chirurgia programmata	Report	20/02/2022	30/07/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%	26/07/2022	Pubblicazione dell'approfondimento "L'assistenza ospedaliera durante il 2021 in Toscana" sul sito istituzionale ARS. Diffusione del rapporto sui tempi di attesa per la chirurgia generale in data 09/05/2022	https://www.ars.toscana.it/2-articoli/4780-%E2%80%99assistenza-ospedaliera-durante-il-2021-in-toscana.html Email di trasmissione report in data 09/05/22
3	Osservazione andamento e caratteristiche dei ricoveri per Covid-19 nel primo semestre 2022	Report	01/07/2022	30/10/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%	27/10/2022	Pubblicazione dell'aggiornamento dell'approfondimento su ricoveri Covid-19 al primo semestre del 2022 il 27/10/2022	https://www.ars.toscana.it/2-articoli/4767-ricoveri-per-covid-19-e-ricoveri-per-altra-causa-in-pazienti-sars-cov2-positivi-in-toscana-anni-2022-e-2021.html
4	Osservazione andamento e caratteristiche dei ricoveri extra Covid-19 nel primo semestre 2022, compresa analisi dell'andamento dei tempi di attesa per la chirurgia programmata	Report	01/08/2022	30/11/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%	30/11/2022	Trasmissione del rapporto in forma tabellare sui volumi chirurgici e i tempi di attesa per la chirurgia programmata ai competenti referenti regionali	Email trasmissione report
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 5

RISULTATO ATTESO Efficacia dei diversi vaccini della Regione Toscana anti Covid-19. Analisi dell'efficacia della campagna vaccinale Valore target – entro il 31/12/2022							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Acquisizione dati flusso vaccinazione e flusso positivi	Acquisizione flusso	10/02/2022	30/06/2022	Osservatorio Epidemiologia	40,00%	30/06/2022	Acquisiti i flussi dati seppur in un formato non linkabile tra di loro	Acquisizione flussi
2	Analisi dati incrocio flussi	Archivio dati	01/07/2022	31/10/2022	Osservatorio Epidemiologia	30,00%	31/10/2022	Analisi svolte	Dataset
3	Report efficacia vaccini	Report	01/11/2022	31/12/2022	Osservatorio Epidemiologia	30,00%	31/12/2022	Report redatto	Email al Dirigente responsabile
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 6

RISULTATO ATTESO Osservazione dei livelli essenziali di assistenza. Analisi e monitoraggio degli eventuali scostamenti tra gli impegni assunti con il Patto per la Salute Valore target – entro il 31/12/2022							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Aggiornamento dati 2021 a livello di zone distretto/ospedali su sistema indicatori ARS, PROLEA	Aggiornamento piattaforma web PROLEA	31/05/2022	30/06/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	40,00%	27/06/2022	Tutto il set degli indicatori del nuovo sistema di garanzia è stato aggiornato con i dati 2021 sul sistema di indicatori PROLEA	https://www.ars.toscana.it/banche-dati/dat-sintesi-sinprolea-prolea-programma-regionale-osservazione-dei-livelli-essenziali-assistenza?provenienza=home_tasti&dettaglio=ric_geo_prolea&par_top_geografia=090
2	Approfondimento su indicatori CORE di valutazione per scostamento con impegni assunti	Report web	01/07/2022	31/07/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	20,00%	29/07/2022	Pubblicazione dell'approfondimento "Effetto pandemia. I Livelli essenziali di assistenza in Toscana tra il 2019 e il 2021" sul sito istituzionale	https://www.ars.toscana.it/2-articoli/4783-effetto-pandemia-i-livelli-essenziali-di-assistenza-in-toscana-tra-il-2019-e-il-2021.html
3	Aggiornamento 2021 e invio al Ministero della Salute dei 10 indicatori per il monitoraggio e la valutazione dei Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA) previsti dal Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per la Toscana	Mail invio	30/06/2022	31/12/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	40,00%	27/12/2022	Tutti gli indicatori dei PDTA sono stati aggiornati e pubblicati sul portale PROLEA. Invio al Ministero della Salute con mail del 27/12/2022	https://www.ars.toscana.it/banche-dati/dat-sintesi-sinprolea-prolea-programma-regionale-osservazione-dei-livelli-essenziali-assistenza?provenienza=home_tasti&dettaglio=ric_geo_prolea&par_top_geografia=090
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 7

RISULTATO ATTESO Analisi su accesso servizi e stato di salute persone con disabilità in Toscana nella popolazione adulta Valore target - entro il 31/12/2022							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Acquisizione flusso delle domande di certificazione disabilità dei Medici di Medicina Generale	Banca dati	10/02/2022	31/05/2022	Osservatorio Epidemiologia	40,00%	31/05/2022	Passaggio dati interistituzionale	Acquisizione flussi
2	Analisi flusso dati	Analisi dati	01/06/2022	30/09/2022	Osservatorio Epidemiologia	20,00%	30/09/2022	Analisi del flusso dati realizzata	Report
3	Presentazione report	Report	01/10/2022	31/12/2022	Osservatorio Epidemiologia	40,00%	23/12/2022	Report redatto	Allegato email al Dirigente responsabile
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 8

RISULTATO ATTESO Analisi del Servizio Sanitario con particolare riguardo all'andamento, alla valutazione e al monitoraggio in funzione della riorganizzazione dei servizi sanitari territoriali Valore target - entro il 31/12/2022							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Predisposizione sistema di monitoraggio dell'impatto della riorganizzazione dei servizi territoriali	Bozza sistema monitoraggio	01/01/2022	31/03/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	40,00%	31/03/2022	Bozza di sistema di monitoraggio della riorganizzazione dei servizi territoriali elaborata entro la scadenza prevista	Bozza sistema monitoraggio
2	Valutazione della situazione a baseline (2019)	Report sintetico	01/04/2022	30/06/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	30,00%	08/06/2022	Stesura del report contenente gli indicatori all'anno 2019	Report
3	Valutazione primi impatti della riorganizzazione al primo semestre 2022 e condivisione con stakeholders	Report sintetico	01/07/2022	31/12/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	30,00%	30/11/2022	È stato predisposto report di monitoraggio indicatori selezionati periodo 2018 - primo semestre 2022	Report inviato in data 30/11/2022
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 9

RISULTATO ATTESO Valutazione dello stato di salute, del fabbisogno assistenziale degli anziani non autosufficienti e della risposta dei servizi di assistenza a lungo termine Valore target - entro il 31/12/2022							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Finalizzazione report "La tutela della salute degli anziani" e presentazione risultati	Webinar	01/01/2022	31/03/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	40,00%	15/02/2022	Il report è stato predisposto ed è stato presentato nel corso di un webinar tenutosi in data 15/02/2022	Report e webinar
2	Finalizzazione indagine Passi d'Argento, predisposizione report e presentazione risultati	Report pubblicato	01/01/2022	31/12/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	30,00%	12/12/2022	L'indagine è stata finalizzata ed è stato pubblicato il documento ARS con i risultati	Trasmissione report con mail del 12/12/2022
3	Aggiornamento indicatori long term care e promozione del loro utilizzo per finalità di governance dei servizi	Set indicatori aggiornato e condivisione con stakeholder	01/01/2022	31/12/2022	Osservatorio di Epidemiologia Settore Sanitario	30,00%	15/12/2022	Indicatori aggiornati e documento di presentazione predisposto	Aggiornamento indicatori e report inviato con mail del 15/12/2022
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 10

RISULTATO ATTESO Monitoraggio delle reti cliniche tempo-dipendenti, alla luce degli effetti immediati e di medio periodo della pandemia Covid-19 Valore target - entro il 31/12/2022							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Report sintetico impatto reti cliniche tempo dipendenti anno 2021 e aggiornamento dati sulle reti tempo dipendenti 2021 su piattaforma web FlowMap	Report e pubblicazione aggiornamento	20/04/2022	30/06/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	40,00%	30/06/2022	Aggiornamento dati 2021 sul portale Flowmap pubblicati in data 30 maggio. Redazione del report con trasmissione ai referenti regionali competenti	Email invio report https://visual.ars.to/scana.it/FlowMap/?_inputs_&sidebar=%22H%22
2	Andamento indicatori primo semestre 2022, con implementazione nuovi indicatori, dove definiti	Report	15/10/2022	10/11/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	20,00%	10/11/2022	Trasmissione report monitoraggio rete Trauma maggiore, IMA e Ictus relativi al primo semestre 2022 secondo la scadenza prevista	Email trasmissione Report
3	Report indicatori di esito delle reti cliniche	Report	01/09/2022	10/12/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	20,00%	09/12/2022	Trasmissione report sugli esiti a Regione Toscana e responsabili clinici delle reti tempo dipendenti ictus, trauma e infarto secondo la scadenza prevista	Email trasmissione Report
4	Implementazione sezione tematica 'Reti Cliniche' nella piattaforma ARS - banche dati: pubblicazione degli indicatori di almeno una rete tempo dipendente	Pubblicazione indicatori	01/02/2022	31/12/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità - Direzione	20,00%	04/10/2022	Presentazione portale indicatori per le tre reti tempo dipendenti nel corso di un seminario tenutosi in data 04/10/2022. Aggiornamento del 29/12/2022 relativamente al primo semestre 2022 per la rete Ictus	Seminario del 04/10/2022. https://www.ars.toscana.it/2-articles/4857-reti-cliniche,-una-nuova-sezione-del-portale-dati-di-ars-aggiornati-i-dati-della-rete-ictus.html
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 11

RISULTATO ATTESO Promozione di una rete ospedaliera efficace e sicura. Valutazione degli indicatori di volumi di intervento per primo operatore e pubblicazione indicatori di volume Decreto Ministeriale 70/2015 su applicativo flowmap Valore target – entro il 30/11/2022							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Aggiornamento Portale FlowMap su volumi Decreto Ministeriale 70/2015 e su tumori rari (Delibera Giunta Regionale Toscana 394/2016)	Aggiornamento web	10/02/2022	31/05/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	40,00%	30/05/2022	Aggiornamento dati 2021 sul portale Flowmap pubblicati in data 30 maggio	https://visual.ars.toscana.it/FlowMap/?_inputs._&sidebar=%22H%22
2	Osservazione del volume di ricoveri programmati per primo operatore, nel 2021	Report	01/04/2022	31/07/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	30,00%	26/07/2022	Pubblicazione degli indicatori relativi all'attività del primo operatore chirurgico sul portale degli indicatori ARS nella sezione del Programma Osservazione Esiti (PROSE)	Email del 26/07/2022 attestante l'avvenuto caricamento su banca dati https://www.ars.toscana.it/banche-dati/dati-sintesi-sintprosero-aggiornamenti-sugli-indicatori-di-esito-per-ospedale-e-per-residenza-in-toscana-quali-mortalita-riammissioni-e-volumi?provenienza=home_tasti&dettaglio=ric_geo_prosero&par_top_geografia=090
3	Osservazione del volume di ricoveri programmati per primo operatore, primo semestre 2022	Report	01/04/2022	30/11/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	30,00%	30/11/2022	Trasmissione del rapporto aggiornato (primo semestre 2022) dei volumi operatori per primo operatore ai competenti referenti di Regione Toscana	Email trasmissione report
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			

Cronoprogramma ARS 12

RISULTATO ATTESO Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, dell'antibiotico-resistenza e delle infezioni da germi MDR Valore target – entro il 30/11/2022							MONITORAGGIO		
Nr. fase	Descrizione fase	Output	Inizio previsto	Fine prevista	Struttura Responsabile	Peso %	Fine effettiva (se entro il 31/12)	Note di monitoraggio	Fonte dati
1	Invio dati a Istituto superiore di Sanità per Protocollo ARISS	E-mail di invio	10/02/2022	30/06/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	50,00%	07/06/2022	Trasmissione ad Istituto Superiore di Sanità dei dati relativi alla Toscana 2021 per il protocollo ARISS	Email trasmissione dati
2	Invio in Regione report per sorveglianza CRE relativi a anno 2021	Report	20/02/2022	30/04/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%	21/04/2022	Trasmissione al competente settore di Regione Toscana del report sorveglianza CRE	Email trasmissione report
3	Invio in Regione report per sorveglianza CRE relativi a primo semestre 2022	Report	01/04/2022	31/07/2022	Osservatorio per la Qualità e l'Equità	25,00%	28/06/2022	Trasmissione al competente settore di Regione Toscana del report sorveglianza CRE del primo semestre 2022	Email trasmissione report
Peso complessivo delle fasi (100%)						100,00%			